

CERTIFICADO DE ORIGEN

N° _____

| | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|
| 1. Nombre y Dirección del Exportador: | | 2. Nombre y Dirección del productor: | | |
| 3. Número de Orden * | 4. Subpartida Arancelaria | 5. Descripción de la Mercancía | 6. Cantidad | 7. Valor U\$S |
| | | | | |
| 8. DECLARACION DE ORIGEN | | | | |
| DECLARAMOS que las mercancías indicadas en el presente formulario correspondiente a la Factura Comercial N°..... de fecha.....cumplen con lo establecido en las normas de origen del Acuerdo de Alcance Parcial entre y Cuba, de conformidad con el siguiente desglose: | | | | |
| 9. Número de Orden* | 10. Normas de Origen** | | | |
| | | | | |
| 11. Fecha _____ | | | | |
| 12. Firma y Sello del Exportador o Productor _____ | | | | |
| 13. Observaciones _____ | | | | |
| 14. Certifico la veracidad de la presente declaración, que sello y firmo en la ciudad de | | | | |
| | | | | |
| Firma autorizada Entidad Certificadora | | | FECHA: | |

Instrucciones al dorso

- * Esta columna indica el orden en que se individualizan las mercancías comprendidas en el presente certificado. En caso de ser insuficiente se continuará la individualización de las mercancías en ejemplares suplementarios de este certificado, numerados correlativamente.
- ** En esta columna se indicará la norma de origen con que cumpla cada mercancía individualizada por número de orden.

El formulario no podrá presentar tachaduras, raspaduras o enmiendas.
